........................................................................................... Prostor za urudžbeni štambilj

(ime i prezime / naziv podnositelja zahtjeva)

..........................................................................................

(adresa: ulica i kbr., poštanski broj i naselje)

..........................................................................................

(telefon)



(OIB)

OSOBA OVLAŠTENA ZA ZASTUPANJE

……………………………………………………………………………………..

(ime i prezime fizičke osobe ili naziv tvrtke - adresa)

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**SISAČKO-MOSLAVAČKA ŽUPANIJA**

**Upravni odjel za prostorno uređenje, graditeljstvo i obnovu**

**Odsjek za prostorno uređenje, graditeljstvo i eNekretnine**

44000 Sisak, Rimska 28

**Ispostava Novska:** 44330 Novska, Trg dr. Franje Tuđmana 2

**Ispostava Popovača:** 44317 Popovača, Jelengradska 13

**Ispostava Glina:** privremeno Topusko

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ZAHTJEV ZA MIŠLJENJE IZ PODRUČJA PROSTORNOG UREĐENJA**

* Zahtjev za izdavanje /neupravni postupak/

Molim da mi se, temeljem važećih dokumenata prostornog uređenja i zakonskih propisa izda mišljenje za građevinu/zahvat u prostoru :

OPIS ZAHVATA /IDEJNI PROJEKT/ ODLUKA ILI DRUGI AKT KOJIM SE OBRAZLAŽE ŠTO SE TRAŽI

…………………………………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.............................................. ……………………………………………………………………………………………….

(broj katastarske čestice/a) (katastarska općina)

U ……………………………………..., dana \_\_\_.\_\_\_.202\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva / zastupnika)